

Laparoskopik Fibroid Rezeksiyonu (Turkse vertaling)

Bu broşür, anahtar deliği ameliyatı ile fibroid alınması hakkındadır. Bu prosedür için tıbbi terim laparoskopik fibroid enükleasyonudur. Burada, bir fibroidi almanın en yaygın nedenlerini, operasyonun kendisini ve sonrasındaki iyileşmeyi ve operasyonun içerdiği riskleri okuyacaksınız.

Fibroid nedir?

Fibroid, rahmin kas tabakasında bulunan iyi huylu bir kitledir. Bir fibroid için tıbbi terim miyomdur. Fibroidin rahim içerisindeki büyüklüğü ve özellikle yeri şikayetlerin ortaya çıkıp çıkmayacağını belirler. “Miyomlar” broşüründe bu konu hakkında daha detaylı bilgi bulacaksınız.

Fibroidin alınması ne zaman gereklidir?

Çoğu durumda, bir miyom herhangi bir belirtiyeye neden olmaz ve tedavi gerektirmez. Ancak bazen, örneğin ağır adet kanaması durumunda veya miyom çok büyükse ve mesaneye veya bağırsaklara baskı yapıyorsa tedavi gereklidir.

İlaçtan cerrahiye kadar çeşitli tedaviler mümkündür. Tedavi şunlara bağlıdır:

- şikayetleriniz
- fibroid sayısı
- fibroidin yeri ve boyutu
- yaşı
- gelecekte hamile kalmak isteyip istemediğiniz

Anahtar deliği ameliyatı ile bir fibroidi çıkarmak için seçim ne zaman yapılır?

Fibroidler için farklı ameliyatlara vardır. Fibroidler rahim içinde ise, genellikle vajina yoluyla ameliyatla alınabilirler. Bazı kadınlar rahmin tamamının alınmasını tercih eder. Ancak gelecekte hamile kalmak istiyorsanız bu bir seçenek değildir.

Rahim duvarındaki veya dışındaki miyomlar ancak karın duvarından ameliyatla alınabilir. Her biri çok büyük olmayan (8-10 cm'den küçük) sadece 1 veya 2 miyom varsa, karın kesi yerine anahtar deliği ameliyatı ile alınmasına karar verilebilir. Bazen ameliyattan önceki süreçte miyomları küçültmek için ilaç almanız önerilir, böylece anahtar deliği ameliyatı yapılabilir ve daha büyük bir operasyona gerek kalmaz.

Anahtar deliği ameliyatının karın kesi ameliyatına göre avantajı hastanede kalış süresinin daha kısa olması ve iyileşmenin genellikle daha hızlı olmasıdır. Ayrıca, ameliyattan sonra sadece birkaç küçük yara iziniz olduğu için ameliyat genellikle daha iyi bir estetik sonuç verir.

Operasyon nasıl yapılır?

Bir miyomu çıkarmak için laparoskopik cerrahi, pratisyen bir jinekolog ile birlikte bir jinekolog tarafından genel anestezi altında gerçekleştirilir. Jinekolog genellikle göbek deliğine yaklaşık 1 cm'lik bir kesi yapar, karın boşluğunu karbondioksit (CO2) ile doldurur. Jinekolog daha sonra görüntüleme tüpünü (laparoskop) karın içine sokar ve onu bir video kameraya bağlar. Rahim, fallop tüpleri ve yumurtalıklar bu durumda monitörde görülebilir. Daha sonra karının sol ve sağ tarafındaki diğer 3 küçük kesiden karın içine aletler sokularak ameliyatın yapılması sağlanır. Fibroid rahimden alındıktan sonra, özel bir cihazla küçük parçalara ayrılarak görüntüleme tüpü aracılığıyla karın içerisinden çıkarılır.

Operasyonun riskleri nelerdir?

Her ameliyatta komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Ameliyatın riskleri doktorunuz tarafından sizinle birlikte değerlendirilir. En önemli riskler aşağıda açıklanmıştır. Okurken bunların olası sonuçlar olduğunu unutmayın:çoğu işlem aksamadan gerçekleşir.

- Bazen anahtar deliği ameliyatının daha büyük bir kesi yoluyla 'normal' bir karın ameliyatı gerektirdiği ortaya çıkmaktadır. Özünde, bu gerçek bir komplikasyon değildir, çünkü bazen anahtar deliği ameliyatı ile dikkatli bir şekilde çalışmak çok zordur. Bu nedenle, planlanandan daha büyük bir kesi ile uyanabileceğinizi lütfen aklınızda bulundurun. Hastanede kalışınız ve iyileşmeniz daha uzun sürecektir. Çok nadiren bir komplikasyon nedeniyle tüm rahmin alınması gerekebilir.
- **Kan kaybı** Bazen ameliyat esnasında çok fazla kan kaybı olur. Bazı durumlarda, kan nakli gerekebilmektedir.
- **Mesane, idrar yolu veya bağırsakta hasar** Ameliyat sırasında çok nadiren karındaki diğer organlar zarar görmektedir. Bu komplikasyonların tedavisi genellikle kolaydır, ancak ekstra bakım gerektirirler ve iyileşme genellikle daha uzun sürer.
- **Enfeksiyon** Ameliyat sırasında steril çalışmamıza rağmen, karında küçük bir enfeksiyon oluşma riski vardır. Ayrıca mesane enfeksiyonu veya yaraların enfeksiyon riski bulunmaktadır. Gerektiđi durumda, size bir antibiyotik verilecektir.
- **Tromboz** Ameliyattan sonra kan damarlarından birinde kan pıhtılaşma riski vardır. Bu, kanın artık kan damarından istenen şekilde akamayacağı anlamına gelmektedir. Ameliyattan sonra, hastanede kan inceltici ilaç enjeksiyonu alacaksınız. Evde, bu genellikle artık gerekli olmaz çünkü yeteri kadar aktif olursunuz.
- **Yapışıklıkların gelişimi** Herhangi bir ameliyattan sonra karında yapışıklık gelişme riski bulunmaktadır. Yapışıklıkların çoğu herhangi bir belirtiye neden olmaz, ancak bazı kadınlarda ameliyattan sonra ağrı gelişir. Çok nadiren, yapışıklıklar gebe kalmayı zorlaştırabilir.
- **Yeni miyomlar** Ameliyattan sonra tekrar miyom gelişebilir. Bu, kadınların yüzde ellisinde olur. Bazen bu, gelecekte başka bir ameliyat geçirmeniz gerektiği anlamına gelir.

Ameliyattan sonra nelere dikkat etmelisiniz?

Çoğu kadın ameliyattan bir gün sonra eve gidebilir. İyileşme kişiden kişiye değişir, ancak ortalama olarak 4 ila 6 hafta sürer. Ameliyattan sonra erken hareket etmek yardımcı olur. Ayrıca araştırmalar, fiziksel aktivitelerinizi kademeli olarak ilerletmenin ve genişletmenin iyileşmenize yardımcı olduğunu göstermektedir.

İşlem, karın ağrısı, kas ağrısı veya omuzlarda ağrı (bu, karındaki diyaframı uyaran gazdan kaynaklanır) gibi ameliyat sonrası ağrılara neden olabilir. Düzenli olarak ağrı kesici almanız tavsiye edilir. Ağrı yavaş yavaş azalacaktır.

Ameliyattan sonra vajinal kanama olması normaldir. Ancak bu süre birkaç günden birkaç haftaya kadar değişebilir.

Yaralar eriyen malzeme ile dikilir. Dikişler 7 gün sonra hala görünüyorsa doktor tarafından alınabilir.

Şiddetli (karın) ağrısı, ateş, ağır kan kaybı danışmak üzere hastaneye başvurma nedenleridir. Ayrıca, ciddi endişeleriniz varsa arayın! Ameliyattan birkaç hafta sonra bir takip kontrolünüz olacak. Bu, telefonla veya fiziki olarak poliklinikte yapılabilir.

Gelecekteki hamilelik

Bir miyom alındıktan sonra, hamile kalmak hala mümkündür. Ancak genel olarak, rahimdeki yara izinin iyileşmesi için zamana sahip olduğunuzdan emin olmak için ameliyattan sonraki ilk 6 ayda hamile kalmamanız önerilir. Bazen rahimdeki yara izi nedeniyle bebeğinizi sezaryen ile doğurtmak gerekir. Çok nadir durumlarda, ameliyat rahim duvarının zayıflamasına neden olarak hamileyseniz rahimde yırtılmaya sebep olur. Bunun çocuk için ve çoğu zaman anne için de ciddi sonuçları olabilir. Gelecekte hamile kalmayı planlıyor musunuz? Bunu her zaman jinekoloğunuzla tartışın!

Sonuç olarak

Bu broşürü okuduktan sonra, hala sorularınız varsa, ilerideki bir randevunuzda bunları jinekoloğunuzla tartışabilirsiniz. Gerekirse, hiçbir şeyi unutmadığınızdan emin olmak için sorularınızı not edin. Ayrıca internette www.degynaecoloog.nl adresinde daha fazla bilgi bulabilirsiniz.

Jinekoloji Polikliniği iletişim bilgileri: 020 - 566 3400 (Pazartesi'den Cumaya 09.00-16.30 saatleri arasında ulaşılabilir).

Bu saatler dışında kadın acil servisimize 24 saat ulaşabilirsiniz: 020 - 566 1500.